

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczęć firmowa)

## PROTOKÓŁ PRZYJĘCIA REKLAMACJI/ZWROTU\* TOWARU

nr .....

**Nazwa towaru/symbol:**

**Numer paragonu:**

**Dane klienta:**

.....  
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....  
(adres)

.....  
(NIP, dodatkowe informacje)

**Przyczyna zwrotu:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Czy sprzedawca przyjął towar:     TAK     NIE

.....  
Podpis przyjmującego zwrócony towar

.....  
Podpis osoby zwracającej towar

**Część zaznaczona na szaro wypełnia klient.**  
\* niepotrzebne skreślić